

《郵送による戸籍証明書の取り寄せ方法》

【必要書類】

①戸籍等交付請求書

・昼間連絡できる電話番号を必ず記入してください。

②手数料(郵便局発行の定額小為替、普通為替または現金書留)

- ・必要な証明書の種類、通数を確認し、合計額分をご準備ください。
- ・切手や収入印紙は使用できません。

③本人確認書類

・請求者の住所が記載されたマイナンバーカード(顔写真付き)・運転免許証・健康保険証等のコピーをご準備ください。

※健康保険証を送付される場合は保険者番号・記号・番号を黒く塗りつぶしてください。

④返信用封筒

- ・請求者の氏名と住所を記入し、送料分の切手を貼ってください。
- ・戸籍証明書の送付先は、請求者の住所登録地に限ります。

⑤証明書に記載されている方との関係がわかる資料(必要な場合のみ)

・請求者本人が記載されていない証明書を請求する場合は、委任状や請求者との関係がわかる戸籍等が必要です。

上記のものを白石町役場住民課住民係へ郵送してください。

配達日数と役所での処理日数があるため、手元に届くまでに日数がかかります。

お急ぎの方は速達郵便をご利用ください。

切手 〒849-1192 佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1 白石町役場 住民課 住民係 宛	①請求書	②手数料
	交付請求書	定額小為替 (普通為替) 何も記入しないでください
	③本人確認書類	④返信用封筒
	コピー 	切手 〒0000-0000 請求者住所 請求者氏名
	※必要に応じて⑤も同封してください。	

【郵送請求問合せ先】

〒849-1192

佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1

白石町役場 住民課住民係

TEL 0952-84-7115 FAX 0952-84-6611

戸籍等交付請求書

白石町長様

年 月 日

請 求 者	郵便番号			—
	住 所			
	昼間の連絡先(携帯でも可)			
	氏 名			必要者と請求者の関係
	生 年 月 日			年 月 日
				例) 孫(長男〇〇の長女)

(直系親族以外の方の請求には、委任状もしくは関係のわかる資料が必要です。)

請 求 す る 戸 籍	本 籍	佐賀県杵島郡白石町大字			番地
	筆頭者名	(亡くなくても変わりません)			
	必要者名		生 年 月 日	年	月 日
	戸籍全部事項証明(戸籍謄本)		通×450円	=	円
	戸籍個人事項証明(戸籍抄本)(のもの)		通×450円	=	円
	除籍全部事項証明(除籍謄本)		通×750円	=	円
	除籍個人事項証明(除籍抄本)(のもの)		通×750円	=	円
	改製原戸籍謄本		通×750円	=	円
	改製原戸籍抄本(のもの)		通×750円	=	円
	附票謄本	本籍・筆頭者氏名(有・無) どちらか○で囲んでください↑	通×400円	=	円
	附票抄本(のもの)		通×200円	=	円
	身 分 証 明	本人以外は申請できません。	通×200円	=	円
独 身 証 明	本人以外は申請できません。	通×200円	=	円	
※手数料は、郵便局発行の定額小為替、普通為替または現金書留にてご用意ください。(切手・収入印紙は不可)			合 計	円	
必要な戸籍について2週間以内に役所に届けを出されていますか？ はい ・ いいえ					
請 求 理 由: ☐ パスポート ☐ 戸籍届出(婚姻、転籍など) ☐ 相続 ☐ 登記 ☐ 免許取得 ☐ 車の登録 ☐ その他【 】		備 考 欄 例:○○の出生～死亡まで○セット必要 など			

※請求される方の本人確認の為にマイナンバーカード(おもて面)、運転免許証や健康保険証等の写しを同封してください。

健康保険証の写しを同封する場合は保険者番号・記号・番号を黒く塗りつぶしてください。

※この申請書、手数料、返信用封筒(宛名を書いて切手を貼ったもの)、本人確認書類の写しを同封して、下記へ郵送してください。

〒849-1192 佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1

白石町役場 住民課住民係

TEL 0952-84-7115 FAX 0952-84-6611

住 民 票 交 付 申 請 書

①あなたの (請求者)	住 所	
	ふりがな	日中の連絡先
	氏 名	TEL ()

※同一世帯以外の方が請求される場合は、原則として委任状が必要です。

② 必要な住民票	住 所 佐賀県杵島郡白石町大字		番地
	世 帯 主	ふりがな	生年月日
		氏 名	明・大・昭・平・令 年 月 日
	抄本(世帯の一部)の場合は、必要な方の名前、生年月日		
		氏 名	明・大・昭・平・令 年 月 日
	誰の もので す か	本 人 ・ 本人と同一世帯のもの (どちらかを○でかこんでください。)	
	同一世帯でない方は、使用目的を記入してください。		
本籍・筆頭者・続柄の記載 必要 省略する (どちらかを○でかこんでください。)			
マイナンバーの記載 必要 省略する (どちらかを○でかこんでください。) ※本人または同一世帯以外の方が請求される場合は、事前に住民係までお問い合わせください。 ※必要な場合は使用目的を記入してください。(記入例:△△の手続きに使用するため)			

③手数料

住民票謄本	通 × 400円	住民票抄本	通 × 200円
ゆうちょ銀行の窓口で、手数料分の定額小為替を購入して同封してください。			合計 円

※申請される方の本人確認のために、運転免許証やマイナンバーカード(おもて面)、健康保険証などの
写しを同封してください。

健康保険証の写しを同封する場合は保険者番号および記号・番号を黒く塗りつぶしてください。

※住民票謄本とは、住民登録されている方の世帯全員分を記載したものです。

住民票抄本とは、住民登録されている方の世帯員の一部を記載したものです。

※この申請書、手数料、返信用封筒(宛名を書いて切手を貼ったもの)、本人確認書類の写しを同封して、

〒849-1192 佐賀県杵島郡白石町大字福田1247番地1

白石町役場 住民課住民係 まで郵送してください。

TEL 0952-84-7115 FAX 0952-84-6611

委任状（戸籍用）

白 石 町 長 様

年 月 日

代 理 人 住 所 _____
(取りに来る人)
氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の戸籍謄抄本・除籍謄抄本の取得を委任します。

記

本 籍	白石町大字	番地
筆 頭 者 氏名	(ふりがな)	
種 類	1. 戸籍 2. 除籍 3. 附票 本籍・筆頭者 有 ・ 無	
	ア 謄本(全員分) イ 抄本(個人分)	
必要者の 氏名	氏 名 _____ _____ 通 生年月日 M・T・S・H・R 年 月 日	
備 考	(例××の出生～死亡までの戸籍が必要等具体的に記入して下さい)	

委任者 住 所 _____
(頼む人)
氏 名 _____ ㊞ (シャチハタ不可)
生年月日 _____ 年 月 日
必要者との続柄 ()

※ この委任状は、すべて委任者が記入してください。(鉛筆・シャープペン・ゴム印不可)

※ 窓口に来る人は、免許証等(本人確認ができる書類)を持参下さい。

承諾書(身分証明書用)

白 石 町 長 様

年 月 日

代 理 人 住 所 _____
(取りに来る人)
氏 名 _____

私 は、上 記 の 者 が 私 の 身 分 証 明 書 を 取 得 す る こ と を 承 諾 し ま す。

記

本 籍	白石町大字	番地
筆頭者氏名		
身分証明書	通	
必要者の氏名	生年月日	年 月 日

委任者 住 所 _____
(頼む人)
氏 名 _____ ㊞ (シャチハタ不可)
生年月日 _____ 年 月 日

※ この承諾書は、すべて承諾する者が記入してください。(鉛筆・シャープペン・ゴム印不可)

※ 窓口に来る人は、認印(シャチハタ不可)と免許証等(本人確認ができる書類)を持参下さい。

委任状(住民票用)

白 石 町 長 様

令和 年 月 日

代理人 住 所 _____
(取りに来る人)
氏 名 _____

私は、上記の者を代理人と定め、下記の住民票謄本・住民票抄本の取得を委任します。

記			
種 類	世帯全員分	個人分	
必要者の 氏名	(ふりがな)		
部 数	通		
住 所	白石町大字	番地	
生年月日	明 治 大 正 昭 和 平 成	年	月 日
備 考	世帯主・続柄の記載	有	無
	本籍の記載	有	無
	マイナンバーの記載	有	無
	使用目的(	)	

委任者 住 所 _____
(頼む人)
氏 名 _____ 印 (シャチハタ不可)
生年月日 M・T・S・H 年 月 日

※ この委任状は、すべて委任者が記入してください。(鉛筆・シャープペン・ゴム印不可)

※窓口に来る人は、免許証等(本人確認ができる書類)を持参下さい。

※マイナンバーの記載のある住民票は、代理人にはお渡しできません。
委任者宛てに郵送しますので、切手(84円分)をあわせて持参下さい。